

## 自費料金一覧

R6.10.1

### ①初・再診時選定療養費 ※助産に係るものは非課税

項目	金額（円）	課税
初診時選定療養費（医科）	7,700	税込
初診時選定療養費（歯科）	5,500	税込
再診時選定療養費（医科）	3,300	税込
再診時選定療養費（歯科）	2,090	税込

### ②診療録開示手数料関係

項目	金額（円）	課税
開示実施手数料：文書、診療録、看護記録等		
閲覧（100枚ごとに）	110	税込
閲覧（電磁的記録の場合、出力した用紙100枚ごとに）	220	税込
コピーの交付（用紙1枚につき）（A3まで）	22	税込
コピーの交付（用紙1枚につき）（A2）	66	税込
コピーの交付（用紙1枚につき）（A1）	132	税込
開示実施手数料：画像（X線写真、内視鏡フィルム等）		
電子媒体（CD-R・1枚につき）	1,100	税込
複写したものの閲覧（1枚につき） （12枚ごとに825円（税込）を加算）	143	税込
複写したものの交付（1枚につき） （12枚ごとに825円（税込）を加算）	143	税込
その他		
開示請求手数料（開示請求1回あたり） ※開示実施手数料が330円超えた場合、無料	330	税込
説明文書の交付（概ねA4 1枚 1600字程度）	2,200	税込
口頭による説明（1件 1時間あたり）	3,300	税込

## 自費料金一覧

R6.10.1

### ③ 予防接種

項目	金額 (円)	課税
ロタウイルス (ロタリックス)	15,840	税込
ロタウイルス (ロタテック)	10,692	税込
ヒブ	10,327	税込
小児肺炎球菌	13,222	税込
四種混合	11,808	税込
B C G	12,276	税込
水痘	9,735	税込
B型肝炎	7,692	税込
ポリオ	11,591	税込
麻しん風しん混合	10,923	税込
日本脳炎 1期	8,503	税込
日本脳炎 1期特例	6,380	税込
日本脳炎 2期・2期特例	6,380	税込
おたふくかぜ	5,170	税込
帯状疱疹ワクチン (シングリックス筋注用)	22,000	税込
小児用肺炎球菌ワクチン (プレベナー20)	9,510	税込

# 自費料金一覧

R6.10.1

## ④産婦人科関係

項目	金額 (円)	課税
分娩料 (時間内)	160,000	非課税
分娩料 (時間外)	170,000	非課税
分娩料 (休日)	190,000	非課税
分娩料 (深夜)	190,000	非課税
分娩料 (時間内) (双胎)	352,000	非課税
分娩料 (時間外) (双胎)	372,000	非課税
分娩料 (休日) (双胎)	412,000	非課税
分娩料 (深夜) (双胎)	412,000	非課税
定額分娩料 (初産婦・時間内)	530,000	非課税
定額分娩料 (初産婦・時間外)	540,000	非課税
定額分娩料 (初産婦・深夜・休日)	560,000	非課税
定額分娩料 (経産婦・時間内)	500,000	非課税
定額分娩料 (経産婦・時間外)	510,000	非課税
定額分娩料 (経産婦・深夜・休日)	530,000	非課税
定額分娩料 (初産婦・時間内) (双胎)	790,000	非課税
定額分娩料 (初産婦・時間外) (双胎)	810,000	非課税
定額分娩料 (初産婦・深夜・休日) (双胎)	850,000	非課税
定額分娩料 (経産婦・時間内) (双胎)	750,000	非課税
定額分娩料 (経産婦・時間外) (双胎)	770,000	非課税
定額分娩料 (経産婦・深夜・休日) (双胎)	810,000	非課税
定額分娩料加算 (分娩前・1日につき)	30,000	非課税
定額分娩料加算 (分娩後・1日につき)	50,000	非課税
新生児室料	1,900	非課税
新生児健診料	4,250	非課税
新生児介補料	3,810	非課税
新生児聴力検査	3,000	非課税
拡大新生児マスキューニング検査	6,391	税込
産婦産褥処置料	5,000	非課税
産科指導管理料	2,600	非課税
胎児心エコー	3,000	非課税
4Dエコー外来	3,300	税込
おっぱい外来 (初回)	2,000	税込
おっぱい外来 (2回目以降・30分)	1,000	税込
おっぱい外来 (2回目以降・30分を超えて)	2,000	税込
お産セット	3,100	非課税
新生児用レンタル肌着 (1日につき)	2,200	非課税
卵管結紮術	40,000	非課税

## 自費料金一覧

R6.10.1

### ⑤その他

項目	金額 (円)	課税
セカンドオピニオン外来 (最初の30分間)	11,000	税込
セカンドオピニオン外来 (30分～1時間まで)	22,000	税込
カウンセリング外来	5,500	税込
リウマチフットケア外来 (初回)	3,300	税込
リウマチフットケア外来 (2回目以降)	2,200	税込
巻き爪外来 (初回)	4,400	税込
巻き爪外来 (2回目以降)	2,200	税込
巻き爪マイスター	4,400	税込
禁煙治療 (初回)	6,490	税込
禁煙治療 (2回目以降)	3,630	税込
禁煙相談 (初回)	5,720	税込
禁煙相談 (2回目以降)	2,860	税込
リウマチ科妊娠・育児相談外来	7,700	税込
小児特定疾患カウンセリング料 (公認心理師による場合) (保険適用外)	5,500	税込
ヘルメット治療 (ヘルメット代含む)	385,000	税込
がんゲノム外来	11,000	税込
がん遺伝カウンセリング (1回につき)	11,000	税込
がん遺伝カウンセリング キャンセル料	11,000	税込
がん関連遺伝子シングルサイト解析 (1箇所)	14,300	税込
がん関連遺伝子シングルサイト解析 (2箇所)	17,600	税込
がん関連遺伝子シングルサイト解析 (3箇所)	20,900	税込
がん関連遺伝子シングルサイト解析 (4箇所)	24,200	税込
がん関連遺伝子シングルサイト解析 (5箇所)	27,500	税込
リング抜去	11,000	税込
リング挿入	22,000	税込
リング・ペッサリー	1,243	税込
リング・ペッサリーMXPRSサポート付	6,545	税込
リング・ペッサリーMXPERKノブ付	8,415	税込
リング・ペッサリーMXPER	7,425	税込
死後処置料	11,000	税込
医師面談料 (医師一人につき)	11,000	税込
X線フィルム等複写代 (CD-R・1枚につき)	1,100	税込
家族控室使用料 (緩和ケア病棟) (1日あたり)	2,200	税込
入院時床頭台 (Wi-Fi・テレビ・冷蔵庫)	450円/日	税込